

改葬許可申請書

令和 年 月 日

日進市長様

申請者 住所 日進市蟹甲町池下268番地
氏名 日進市太郎
電話 0561-73-7111

墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項の規定に基づき、
けたいので、つぎのとおり申請します。

わかる範囲で記入。
分からなければ「不明」と記入

死亡者の本籍	日進市蟹甲町×××
死亡者の住所	日進市岩崎町○○○○
死亡者の氏名	日進 町夫
死亡者の性別	男性
死亡年月日	平成○○年○○月○○日
死亡時の火葬又は埋葬の場所	名称：○○斎場 所在地：○○市○○区○○町○○○○
死亡時の火葬又は埋葬の年月日	平成○○年○○月○○日
改葬の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 墓地移転のため <input type="checkbox"/> その他（ ）
改葬の場所	<input checked="" type="checkbox"/> 墓地、納骨堂等 名称：○○寺 所在地：日進市○○町××番地×× <input type="checkbox"/> その他（ ）
死亡者との続柄及び墓地使用者等との関係	続柄：申請者は、死亡者の（子） 墓地使用者等との関係：本人、本人以外*（ ）

火葬した葬場又は、
土葬されている墓地の
所在地及び名称

※墓地使用者等以外の者にあつては、墓地使用者等
又はこれに対抗することができる裁判の謄本

続柄：死亡者からみた申請者との続柄
関係：墓地使用者からみた申請者との関係

上記埋葬の事実を認めます。

墓地管理者

墓地等の名称 ○○墓地

墓地所在地 日進市○○町××番地××

代表者氏名 代表 ○○ ○○

印